Anexo 1

*INFORME DE CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS*

 *AL CICLO ESCOLAR 2024-2025*

Nombre de la Institución:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Clave: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PLAN: |  | Fecha de elaboración: |  |

DIRECTOR(A) GENERAL DE INCORPORACIÓN

Y REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE LA UNAM

Presente.

Por este conducto informo del cumplimiento de los compromisos académico-administrativos y de infraestructura consignados a mi Institución en supervisiones presenciales, documentales, así como la corrección de las irregularidades y deficiencias reportados por mi Institución mediante la forma IE-02. Adjunto archivos electrónicos con las evidencias que respaldan, en cada caso, su total cumplimiento o su grado de avance, como pueden ser fotografías, facturas o documentos, según corresponda.

1. **Compromisos cumplidos o en proceso consignados en la(s) supervisión(es) presencial(es)**

***Nota***: Se deberán incrementar el número de líneas requeridas en cada rubro de acuerdo a la cantidad de compromisos que tenga la ISI.

|  |
| --- |
| ORGANIZACIÓN ACADÉMICO ADMINISTRATIVA: |
| DIRECCIÓN TÉCNICA |
| ***No.*** | ***Compromisos***  | *Porcentaje de avance* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **PLANTA FÍSICA:** |
| **Instalaciones**  |
| ***No.*** | ***Compromisos***  | ***Porcentaje de avance*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| BIBLIOTECA  |
| ***No.*** | ***Compromisos*** | ***Porcentaje de avance*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **LABORATORIOS DE CIENCIAS, TALLERES Y/O ÁREAS ESPECÍFICAS** |
| ***No.*** | ***Compromisos***  | ***Porcentaje de avance*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| LABORATORIO DE CÓMPUTO  |
| ***No.*** | ***Compromisos*** | ***Porcentaje de avance*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| ENFERMERÍA |
| ***No.*** | ***Compromisos*** | ***Porcentaje de avance*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Compromisos cumplidos o en proceso de cumplimiento, derivados de revisiones documentales.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***No.*** | ***Compromisos***  | ***Porcentaje de avance*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Irregularidades y deficiencias reportadas mediante IE-02 que se han corregido**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***No.*** | ***Compromisos***  | ***Porcentaje de avance*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Observaciones:** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Director Técnico Sello de la institución